



**PREFEITURA MUNICIPAL DE PÉROLA - ESTADO DO PARANA**

Av. Pérola Byington, 1.800 - cep 87.540-000 - Pérola - Pr.  
Fone/Fax (44) 3636 - 8300 --- CNPJ 81.478.133/0001-70

**NOTA DE EMPENHO**  
**1ª VIA**

Número do Empenho	Recurso	Tipo do Empenho	Categoria de Empenho
006648.2022	00000	Ordinário	Comum

Órgão 09 S. M. DE CIDADANIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL  
 Unidade 01 Fundo Municipal de Assistência Social  
 Dotação 08.244.0011.2.050.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO  
 Desdobramento 3390309901 DEMAIS MATERIAIS DE CONSUMO  
 Fonte de Recursos 00000 Recursos Ordinários (Livres)

Conta	00533
Conta	01892

Credor 04178 SANTOS & PEREIRA DE ALMEIDA LTDA  
 Endereço AV DONA PEROLA BYINGTON 919 CENTRO  
 CNPJ/CPF 29.975.073/0001-80 Fone 4436361740 Cidade PEROLA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensa por Lim				05.10.22	04.11.22

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
78.000,00	1.423,13	1.278,00	145,13

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	2	Fogareiro tripé médio	240,0000	480,00
02	2	Tacho alumínio batido 50cm	399,0000	798,00
03		Aquisição de materiais para serem utilizados na cozinha do SCFV para idosos, conforme solicitação.		

**LIQUIDADO**

Banco Credor	748	726	014835-5	VALOR LIQUIDO	1.278,00
--------------	-----	-----	----------	---------------	----------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos assinatura: nome: <u>Maycon Junior dos Santos</u> cargo: <u>Secretário Municipal de Assistência Social</u> Data: ___/___/___	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data: ___/___/___  Ordenador da Despesa	Encarregado do Serviço  Vanessa da Silva Monteiro Contadora CRC pr-064301/O-0
--	---	--

**RECIBO**

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de ( um mil duzentos e setenta e oito reais \*\*\*\*\* ) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data: ___/___/___	Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco _____
Credor	Data: ___/___/___

**SOLICITAÇÃO DE EMPENHO**

Secretaria: Secretaria de Assistência Social
Divisão: SCFV FMAS

Item	Qtde.	Unid.	Descrição	Valor Unit.	Valor Total
1	2	UNID	FOGAREIRO TRIPE MÉDIO	240,00	480,00
2	2	UNID	TACHO ALUMINIO BATIDO 50CM	399,00	798,00
<b>Total</b>					<b>1.278,00</b>

Finalidade: Materiais para a cozinha do SCFV para IDOSOS.

Solicito ao Departamento de Contabilidade o empenho dos materiais/serviços acima citados.

Código da Despesa <sup>D.533</sup> FR 0

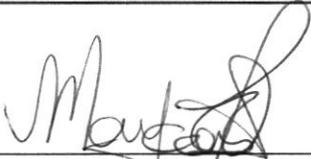
**Anexo três orçamentos, certidões (FGTS, INSS e Trabalhista) e justificativa para contratação direta**

Fornecedor (Razão Social): SANTOS & PEREIRA DE ALMEIDA LTDA

CNPJ: 29.975.073/0001-80 Fone: 44-3636-1740

Conta Bancária (empresa):

DATA: 05/10/2022

  
Assinatura do Requerente (CARIMBO)

**Secretaria de Administração e Fazenda**

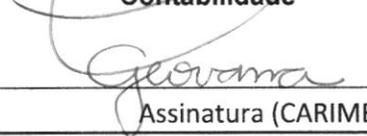
Visto:

DATA: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

  
Carlos Roberto D. dos Santos  
Secretário Municipal de  
Fazenda e Administração  
Assinatura (CARIMBO)

**Contabilidade**

Recebi em: 05 / 10 / 22

  
Assinatura (CARIMBO)

**JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA**

Dispensa de Licitação por Valor, cfe. Lei 8.666/93, Art. 24, Inciso II, por não atingir o valor de licitação e mediante a necessidade urgente do serviço.

  
Assinatura do Requerente (CARIMBO)